



**ACUSE DE RECIBO DE LA  
TARJETA MEJORAVIT**



Fecha: \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_.

Por medio de la presente, yo ( ) por mi propio derecho, manifiesto para todos los efectos legales a que haya lugar que he recibido la Tarjeta Mejoravit con número único relacionado a la Tarjeta ( ) vinculada al Crédito Mejoravit que me fue otorgado y autorizado por el Banco ( ), que se identifica con el número ( ) en términos del producto "Mejoravit"; por lo que a partir de este momento el uso de la tarjeta y de los recursos depositados en la misma son dispuestos y serán utilizados bajo mi entera responsabilidad.

Acepto y reconozco que el Infonavit me ha informado y he entendido en su totalidad lo siguiente:

- I. Que los recursos dinerarios del Crédito Mejoravit dispersados en la Tarjeta Mejoravit que recibo los debo utilizar preferentemente en un lapso no mayor a 6 (seis) meses, después de los cuales me informarán vía su Estado de Cuenta, que la vigencia de la Tarjeta expirará en 30 (treinta) días naturales después de los cuales automáticamente será desactivada, por lo que en este acto autorizo expresamente a el INFONAVIT para que:
  - a) El saldo remanente con el que cuente la Tarjeta Mejoravit se envíe a la cuenta concentradora del INFONAVIT, en el entendido de que podré solicitar la reposición de la Tarjeta Mejoravit para utilizar el remanente de los recursos con los que cuente, previo pago por este concepto.
  - b) En los supuestos en los que mi Crédito Mejoravit siga vigente, y el saldo remanente sea insuficiente para el pago por concepto de reposición de la Tarjeta Mejoravit, dicho saldo sea aplicado a amortizar mi Crédito Mejoravit.
  - c) En el supuesto de que haya liquidado totalmente mi Crédito Mejoravit y exista un saldo remanente y éste sea insuficiente para cubrir el pago por concepto de reposición, deberé solicitar al INFONAVIT, la entrega de dicho saldo remanente, siguiendo el procedimiento que sea informado por aquél.
- II. En caso de pérdida, robo o extravío de la Tarjeta Mejoravit, podré solicitar la reposición de la misma comunicándome al número telefónico **01 800 2 MEJORA**, dicha reposición tendrá un costo de 50.00 pesos más IVA.  
  
En este acto autorizo que el costo de cada reposición que solicite, me sea descontado del saldo remanente con el que cuente mi Tarjeta Mejoravit.
- III. Que tendré derecho a realizar de forma gratuita 2 (dos) llamadas telefónicas al número **01 800 2 MEJORA**; a partir de la tercera llamada que realice, se observará lo siguiente:
  - a. Si opto por el **Sistema de audio-respuesta automática con uso de selecciones de opciones de teclado**, todas las llamadas que realice bajo este esquema no generarán costo alguno.
  - b. En los casos en los que elija la opción de atención personalizada mediante un operador, cada llamada bajo este esquema generará los costos siguientes:
    - i. A partir de la tercer llamada a la décima un costo de 10.00 pesos más IVA.
    - ii. A partir de la onceava a la treceava llamada un costo de 15.00 pesos más IVA.
    - iii. Después de la treceava llamada un costo de 20.00 pesos más IVA.

En este acto autorizo que los costos en los que incurra por llamadas en términos del presente documento sean cargados de forma automática al saldo remanente con el que cuente al momento de realizar la llamada telefónica.

Asimismo, declaro que es mi voluntad recibir la Tarjeta Mejoravit antes señalada y me obligo a disponer de la totalidad del monto de crédito simple que me fue otorgado bajo los términos y condiciones del Contrato de Crédito Mejoravit que he suscrito, para destinarlo en su totalidad a mejorar la vivienda que habito.

Firma \_\_\_\_\_